**R E G U L A M I N**

**MIĘDZYPRZEDSZKOLNEGO PRZEGLĄDU TEATRALNEGO**

**„ZŁOTA SCENA” - TWÓRCZOŚĆ JANA BRZECHWY**

I. CELEM PRZEGLĄDU JEST:

* prezentacja dorobku artystycznego amatorskich teatrów dziecięcych,
* prezentacja umiejętności artystycznych dzieci,
* popularyzacja literatury dziecięcej,
* dostarczanie doznań estetycznych i emocjonalnych wypływających z piękna treści utworów literackich,
* stworzenie możliwości wymiany doświadczeń w pracy artystycznej i wychowawczej.

II. ZAŁOŻENIA PROGRAMOWE:

1. W przeglądzie mogą uczestniczyć zespoły teatralne działające w przedszkolach.
2. Warunkiem uczestnictwa jest nadesłanie karty zgłoszenia.
3. Przy doborze repertuaru i jego opracowaniu teatralnym (tworzenie scenariusza, scenografia, reżyseria, muzyka, ruch) należy kierować się zarówno walorami artystycznymi i wychowawczymi utworów, jak i własną inwencją artystyczną oraz możliwościami wykonawczymi zespołów.
4. Przegląd ma charakter wspólnej zabawy w teatr wszystkich uczestników.

III. TERMIN I MIEJSCE

1. Karty zgłoszeń należy przesłać do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego im. Marii Konopnickiej w Borzęciczkach do 4 kwietnia 2022r.
2. Przegląd odbędzie się 25 kwietnia 2022r. o godz. 10.00 w Zespole Szkolno- Przedszkolnym im. Marii Konopnickiej w Borzęciczkach

IV. NAGRODY

1. Wszystkie zespoły, biorące udział w Przeglądzie otrzymają Dyplomy Uczestnictwa oraz drobne upominki.
2. Dodatkowo przewidziane jest przyznanie statuetki „ZŁOTEJ SCENY” dla zespołu,   
   na który zagłosuje największa liczba dzieci.

V. ORGANIZATOR

Zespół Szkolno-Przedszkolny im. Marii Konopnickiej w Borzęciczkach, Tel. 62/7216920

**KARTA ZGŁOSZENIA**

**NA PRZEGLĄD MIĘDZYPRZEDSZKOLNY „ZŁOTA SCENA” – TWÓRCZOŚĆ JANA BRZECHWY**

**I. Dane dotyczące zespołu:**

1. Nazwa zespołu: ………………………………..……..…………………………………………………..

2. Nazwa instytucji zgłaszającej zespół ………….………………………………………………………….

3. Adres, telefon ……………………………….…………………………………………………………….

4. Ilość wykonawców

…………………......

5.Wiek wykonawców

…………………………………………….

6. Dotychczasowe sukcesy w działalności teatralnej ……………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………..

**II. Dane dotyczące przedstawienia:**

1. Tytuł ………………………………………………………………………………………………

2. Autor sztuki ………………………………………………………………………………………………

3. Autor scenariusza ………………………………………………………………………………………………

4. Czas trwania spektaklu ....………………………………………………………………………………..

5. Potrzebne środki techniczne (elementy scenograficzne: stoły, krzesła, nagłośnienie, itp.) ……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………… podpis instruktora